DOSSIER D'INSCRIPTION
AU CERTIFICAT DE COMPÉTENCE EN LANGUE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
(C.L.E.S.)
POUR 2020 - 2021

CENTRE DES LANGUES ET DU MULTIMÉDIA - Bureau des Certifications 002
34, avenue Carnot
(bâtiment à l'angle de la rue Paul Collomp et de la rue d'Amboise)
B.P. 185
63006 CLERMONT-FERRAND cédex 1

ÉTAT CIVIL

n° dossier :
(figure sur votre carte d'étudiant - n° concernant que les édutiants)

nom de naissance :

nom d'usage :

prénom(s) :

n° I.N.E. : clé
Identifiant national (concernant pour les étudiants)

date de naissance :

département ou pays de naissance :

ville de naissance :

sexe : féminin masculin

nationalité :

HANDICAP

- déficience visuelle : cécité ☐ 1 autre : ☐ 2
- déficience auditive : surdité ☐ 3 autre : ☐ 4
- handicap moteur : ☐ 5
- troubles à dominante psychologique : ☐ 6
- maladie invalidante : ☐ 7
- dyslexie : ☐ 8
- autre déficience (précisez) : ☐ 9

Avez-vous une reconnaissance de la M.D.P.H. ? ☐ oui ☐ non

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

Je m'engage à souscrire pour la durée de l'année universitaire une assurance "responsabilité civile et individuelle accident" (l'université décline toute responsabilité en cas de non-couverture). L'attestation d'assurance sera exigée pour tout départ en stage.

Je renonce à toute affiliation et dégage l'université de toute responsabilité en cas d'accident scolaire dont je serais la cause ou la victime.

ADRESSES **(indiquez obligatoirement les deux adresses, même si elles sont identiques)**

ADRESSE FIXE (la vôtre ou l'adresse des vos	**SI VOUS ÊTES ÉTUDIANT, ADRESSE POUR**
rue	bâtiment, résidence, chez
	numéro et libellé de voie
	complément commune, lieu-dit
code postal :	code postal :
ville :	ville :
pays :	pays :
téléphone :	téléphone :
adresse électronique personnelle :	téléphone portable :

IMPORTANT : Veuillez signaler au secrétariat du bureau des certifications 002.

C.L.E.S. 1	dates	**C.L.E.S. 2**	dates
☐ Allemand	30/04/2021	☐ Allemand	09/04/2021
☐ Anglais	30/04/2021	☐ Anglais (2)	09/04/2021
☐ Espagnol	30/04/2021	☐ Espagnol	09/04/2021
☐ Italien	30/04/2021	☐ Italien	09/04/2021
☐ Portugais	30/04/2021	☐ Portugais	09/04/2021
☐ Russe (1)	30/04/2021	☐ Russe (1)	09/04/2021

(1) sous réserve d'un nombre suffisant d'étudiants
(2) possibilité de s'inscrire pour les deux sessions du C.L.E.S. 2

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.
à le

Dossier à retourner à l'adresse suivante :
Université Clermont Auvergne - Bureau des Certifications 002 - 34, avenue Carnot - BP185 - 63006 CLERMONT-FERRAND

cadre réservé à l'administration

mode de paiement

☐ CH
☐ NU
☐ CB

montant payé

60 €

En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez avoir accès au contenu des fichiers informatiques vous concernant en vous adressant au service de la scolarité indiqué page 1.